

## **NORMAS DURANTE LA COMPETICIÓN**

1. Respetar la hora de llegada marcada por la FNCV.
2. Al llegar, identificar con nombre y apellidos el RH (responsable de higiene) de cada equipo, al RH de la FNCV que estará tomando la temperatura.
3. Mantener la distancia con otros deportistas de otros equipos
4. Evitar el uso de vestuarios. Si no fuera posible guardar la distancia mínima en el vestuario.
5. No acceder a la piscina con calzado de calle, sino con zapatillas de piscina No utilizar nunca el mismo calzado utilizado en la calle que el que se usa en la instalación.
6. Mantener la higiene de manos al ir a cambiarse.
7. Colocar la ropa de calle en la bolsa personal y tocarla exclusivamente por el interesado.
8. No dejar la ropa de calle colgada en el vestuario.
9. Colaborar en la limpieza y desinfección de todo el material utilizado
10. No compartir bebidas, ni botellas de agua, así como todos aquellos utensilios de uso personal (móvil, tablets, bolsas de deporte, etc.).
11. Evitar muestras de afecto y cariño que impliquen contacto físico con deportistas de otros equipos.
12. Evitar aglomeraciones.
13. Uso de la mascarilla individual obligatoria en todo momento, salvo para calentar y justo antes de competir. El nadador debe llevar una bolsa de plástico para dejar la mascarilla mientras compite. Sustituir la mascarilla si está humedecida.
14. Respetar en todo momento las normas establecidas y contactar con el RH de la FNCV o con algún miembro del cuerpo de árbitros si alguien no las estuviera respetando.

## ORGANIZACIÓN DE COMPETICIÓN

**Competición: Segundo Control Provincial Máster**

**Fecha: 28 de noviembre de 2020**

**Piscina: Municipal Olímpica de Castellón - 25 m, crono manual**

**Documentos que deben de haber enviado y entregar todos/as los/as participantes:**

- Identificación del RH de cada club (nombre, apellidos y DNI)
- Formulario de localización personal (FLP) a entregar al RH de la FNCV a la entrada del recinto

**Aforo de la competición según normativa: 300 participantes**

Participantes: 108

Cuerpo técnico: 2 técnicos por club (uno de ellos tendrá que hacer de delegado y de RH) = 8 clubes = 16 técnicos

Cuerpo arbitral: 14

---

**- NO SE PERMITE LA ENTRADA DE PÚBLICO-**

---

Turnos de llegada para toma de temperatura. Sesión sábado tarde:

**Único turno de competición**

- Primer turno de llegada:
  - o 15:50-Club: Fanatic Swim, Triatlón Castellón y Vila-real
  - o 15:52-Club: Nados Castellón

Hora de calentamiento desde las 16:05 hasta las 16:30

- Segundo turno de llegada:
  - o 16:15-Club: Benicarló, Castalia-Cast. y Albacora
  - o 16:18-Club: Vila-swim Fondistas

Hora de calentamiento desde las 16:30 hasta las 16:55

**TURNOS DE CALENTAMIENTO**

Castellón, 28 de noviembre de 2020

**Sesión única (sábado tarde)**

	<b>Inicio</b>	<b>Fin</b>
<u>Primer turno calentamiento</u>	16:05	16:30
	<b>Nº nad</b>	<b>Calle</b>
Nados Castellón	31	0 a 5
Fantic Swim	17	6 a 8
Triatlón Castellón	4	9
Vila-real	2	9

	<b>Inicio</b>	<b>Fin</b>
<u>Segundo turno calentamiento</u>	16:30	16:55
	<b>Nº nad</b>	<b>Calle</b>
Benicarló	3	0
Vila-swim Fondistas	25	0 a 4
Albacora	15	5 a 7
Castalia-Castellón	11	8 y 9

Los clubes iniciaran el calentamiento alternativamente desde extremos opuestos. Comenzando la calle 0 desde el lado de los poyetes  
Calles para sprint (últimos 10 mn): 0, 2, 7 y 9



## FORMULARIO DE LOCALIZACIÓN PERSONAL

Nombre (tal como aparecen en DNI o en el Pasaporte u otro documento de identidad válido)

---

Dirección durante la competición (calle/apartamento/ciudad/número postal/país)

---

Número de teléfono

---

Correo electrónico

---

Países/CCAA que visitaste o donde estuviste en los últimos 7 días

---

Responder a las preguntas siguientes en relación con los últimos 14 días:

PREGUNTAS	SI	NO
¿Tuvo contacto cercano con alguien diagnosticado con la enfermedad COVID- 19?		
¿Proporcionó atención directa a pacientes de COVID- 19?		
¿Visitó o permaneció en un ambiente cerrado con algún paciente con la enfermedad COVID- 19?		
¿Trabajó/estudió de forma cercana o compartiendo el mismo ambiente laboral o de clase con pacientes de COVID- 19?		
¿Ha viajado con un paciente COVID- 19 en cualquier medio de transporte?		
¿Ha vivido en la misma casa que un paciente COVID- 19?		

*Esta información se podrá compartir con las autoridades locales de Salud Pública para permitir un rápido rastreo de contactos si un participante en el evento sufre la enfermedad COVID-19 o llegó en contacto con un caso confirmado.*

Fdo. El/La deportista o tutor/a

Fecha: